



MODULO D'ISCRIZIONE
SOLO CORSO HACCP – ABILITAZIONE VENDITA MIELE

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Residenza _____ via _____

C.A.P. _____ n. telefono _____

Indirizzo e-mail _____

che si svolgerà a: Trento
Entrata vicino a sede Associazione Apicoltori Trentini
Via R. Guardini, 63
38121 Trento - TN

Dichiara inoltre che le informazioni indicate corrispondono al vero e dà infine il consenso (ai sensi dell'art.10 della legge 31 dicembre 1996, n.675, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali) al trattamento dei dati forniti tramite la presente scheda nel rispetto della normativa suddetta e degli obblighi di riservatezza.

Data _____

Firma _____